

ニデック健康保険組合

健診予約システム





巡回レディース健診の予約方法 被扶養者向け

"巡回レディース健診"をクリック後、健診対象者を選択してください



②表示された受診者氏名を確認し、【巡回レディース健 診サイトへ】をクリックします。※受診日当日に健保組合の 資格を喪失されている場合は、健保組合の補助が適用されません。 (全額自己負担となります)

	すでに予約確定済の方	* お申し込み前に確認	「受診可能な健診機」
予約する	申請する	健康診断について	健診機関情報
ホーム > 巡回レディース健診			
受診者選択			
 必要事項を入力の上、巡回レ 	ディース健診サイト(別ウィンドウ)	へお進みください。	
受診者情報			
	á		
続柄 🖲 被扶養者			
続柄 ● 被扶養者			

"健康診断のお申込み"をクリック後、連絡先等を入力してください。

③【健康診断のお申込み】ボタンをクリックします。



④表示された個人情報を確認し、検査キットの送付先等必要事項を入力の上、個人情報の提供に同意の上【次へ進む】をクリックします。

ご加入の健康保険組合、資格 5検査が異なります。必ず全	4 (統府・性則・年齢等) により、受診できるコースや補 端場一覧および健康保険組合からのご案内等、事前にご確	御内容が異なり、また、各会場により受診でき 認の上、お申込ください。	(
線保険組合 1993年「記号」 - 「番号」	ニテック(編集保険組合)	i	
	お技養者		
診者氏名	中屋 評価用配偶者		
リガナ	コジマ ヒョウカヨウハイグウシャ		
581	女性		
年月日	1970年01月01日		
所(検査キット送付先)	〒 <u>住所検索</u> (例) 150-0001 住所1	(例:東京都文京区小石川)	
	 ※都過府県・市区町村を入力してください。 住所2 ※番地・建物名・部屋番号を入力してください。 	(例:1-10-13)	
試番号	(例) 03-1234-5678		
話番号(日中連絡先)	(例) 03-1234-5678 ※平日の日中に連絡が取れる電話番号を指定してくだ	さい。	
ニールアドレス	(例) xx (確認用 ※入力したメールアドレスの受信設定。「著信林巫 ※ご登録のメールアドレスは、実施医療機関へ達得し ていただく場合があります。	∞∞ש∞∞∞∞∞)) 設定の解除」をお願いします。 、実施芝素機関からのご連絡用として使用させ	
人情報提供の同意 の申込みで収集した個人情 出する目的と健参と健保組 入力いただいた個人情報は	朝は、健保組合と全国健康増進協議会で遠正に管理し、 合の保健事業の目的以外には使用しません。 、本連環的航の申込管理からご受診、結果実を提出する	本連集診断の申込管理からご受診、結果原を 💧 目的のみに利用いたします。	

会場および受診受診日の選択してください

⑤受診希望の都道府県を選択し【全会場を表示する】 もしくは【受付中の会場を表示する】をクリックしま す。※本マニュアルのページの関係上都道府県を絞っております。 ⑥表示された個人情報を確認し、検査キットの送付先等 必要事項を入力の上、個人情報の提供に同意の上【次へ 進む】をクリックします。



	difference on	214113 7. (BEC7/8640)	Kontra a	(0.0. 8/00		0.251512140140	
実施日」からご希望の日程/ 希望の「実施日」を選択した 込の40日前からは非表示と 縦日によっては、日程が変更 戻る	を1つお選び こら、ペー なります。 更になるこ	ぶください。 ジ下部の[次へ進む]ボタンマ とがあります。 次へ	^ま クリック(・進む		容確認ペー:	ジへ進んで	ください。
北海道会場 実施日	予約	会場名(クリックで地図表示)	マンモ	₹L58 T.⊐-	子 客 がん	骨密度	住所
2024年 10月 4日(金)	受付中	健診センター診療所	0	0	0	0	札幌市白石区本郷通3
2024年 10月 11日(金)	受付中		0	- 丁目南2-13 地下鉄「白石駅」上的結告			
2024年10月18日(金)	受付中		0	0	0	0	- 10 分
2024年10月21日(月)	受付中		0	0	0	0	
2024年 10月 25日(金)	受付中		0	0	0	0	
2024年 10月 28日(月)	受付中		0	0	0	0	
2024年11月8日(金)	受付中		0	0	0	0	
2024年11月11日(月)	受付中		0	0	0	0	
2024年 11月 15日(金)	受付中		0	0	0	0	
2024年 11月 18日(月)	受付中		0	0	0	0	
実施日	予約 状況	会場名(クリックで地図表示)	マンモ グラフィ	乳腺 エコー	子宮 がん	骨密度	住所
	受付中	健診センター診療所	0	0	0	0	札幌市白石区本郷通3
2024年11月22日(金)			0	0	0	0	」目南2-13 地下鉄「白石駅」より徒歩
2024年 11月 22日(金) 2024年 11月 25日(月)	受付中			-	0	0	1077
2024年 11月 22日(金) 2024年 11月 25日(月) 2024年 12月 2日(月)	受付中受付中		0	0		-	
2024年 11月 22日(金) 2024年 11月 25日(月) 2024年 12月 2日(月) 2024年 12月 6日(金)	受付中 受付中 受付中		0	0	0	0	

(6)

オプション検査を選択のうえ、お申し込みしてください。

⑦基本健診のコース名称のご確認および、希望オプション検査を選択のうえ【次へ進む】をクリックします。

 健康部町のお申込み(次尾・希望日選択)

 ユーザTOP
 個人情報設定
 健康部町のお申込み(次尾・希望日選択)
 申込内済確認
 申込方方

 検査項目を選択(ご希望の口をクリックして ② をつける)し、[次へ進む]ボタンをクリックしてください。
 選択した開催(会場・希望日選択)で、定員に達している項目は、表示されません。

 基本健診
 コース名
 自己負担類

 ② ニテック基本健診
 0円



オプション検査(あらかじめマ項目は基本健診に含まれています。)

コース名	自己負担額
一子宮頚部細胞診(医師採取)	0円
□乳房超音波検査(エコー)	6,050円
□乳房×線検査(マンモグラフィ)	600円
□ 胃部X線検査	0円
□便潜血検査	0円
☑ 胸部X線検査	0円

ご所属の健康保険組合によって、基本健珍に含まれる項目が異なります。選択された項目とともに、ご自身のご受診項目をお手元のご案 内もご確認の上、[次へ進む]ボタンをクリックしてください。

オブション項目のうち、この画面で選択できない項目は、ご受診項目に含まれておりません。[戻る]ボタンで、「会場・希望日選択」の 画面に戻り、会場・希望日の選択をし直してください。



⑧受診者情報及び健診内容をご確認の上、【申込】をク リックします。

申込内容確認

1-9700 (Krannist) (Kanasana) (Kanasan) (Kanasana) (Kanasana) (Kanasana) (Kanasana) (Kanasana) (Kanasana) (Kanasana)

申込み内容をご確認の上、「申込」ボタンをクリックしてください。 内容を修正する場合は、「戻る」ボタンをクリックしてください。

受診者情報

健康保険組合	ニデック健康保険組合
保険証記号-番号	0-1247 (被扶養者)
受診者氏名	中屋 評価用配偶者
受診者氏名(フリガナ)	コジマ ヒョウカヨウハイグウシャ
19.91	女性
生年月日	1970年 01月 01日
住所(検査キット送付先)	1510051 渋谷区千駄ヶ谷5丁日21-14パリユーHRビル 1-10-13
電話番号	03-1234-5678
電話番号 (日中連絡先)	03-1234-5678
メールアドレス	anakaya@valuehr.com

日時と会場

マ愛給日は、会場の傾合により決定していない場合があります。 記載されている日晷・会場は、会場の傾合により交更になることがあります。 日春・会場が交更の際は、実験医療機関よりご当時(電話本たは薬だによる商品、メール)をさせていただきます。

2024年 11月 2日(土) ザ・ヒロサワ・シティ会館(茨城県立県民文化センター)

健診予約情報			
コース名	酸吗食后白		
デック基本健診	0P		
M的X根检查	OF		

ご所属の場場保険給白によって、基本健認に含まれる項目が異なります。選択された項目ととおに、今一度ご確認ください、メブション 項目のうち、この高面に広がされていない項目は、ご愛診項目として現代されていません。ご確認のうえ、[中心]ボタンをクリックして ご予約を確認してください、



バスワードの入力

戻る

▶お申込みの履厚確認される場合に必要となります。 ▶4桁の半角英数字で入力をお願いいたします。 パスワード



戻る

 $(\mathbf{8})$

巡回健診実施に関わる問い合わせ対応

各エリアの健診実施機関

エリア	健診実施機関名	担当都道府県	電話番号
北海道ブロック	(公財)北海道労働保健管理 協会	北海道	011-862- 5131
東北ブロック	(一財)杜の都産業保健会	青森県・岩手県・宮城県・秋田県・山形県・福島県	022-251- 7261
関東・山梨ブロ ック	(医社)同友会	茨城県・栃木県・群馬県・埼玉県・千葉県・東京都・神奈川 県・山梨県	03-6891- 2252
北陸・信越ブロ ック	(一社)新潟県労働衛生医学 協会	新潟県・富山県・石川県・福井県・長野県	025-370- 1800
東海ブロックI	(社福)聖隷福祉事業団	静岡県	053-477- 0587
東海ブロックⅡ	(一財)愛知健康増進財団	岐阜県・愛知県・三重県	052-951- 3373
近畿ブロック	(一財)京都工場保健会	滋賀県・京都府・大阪府・兵庫県・奈良県・和歌山県	0774-48- 1290
中国・四国ブロ ック	(一財)淳風会 健康管理セ ンター	鳥取県・島根県・岡山県・広島県・徳島県・香川県・愛媛県・ 高知県	086-281- 5050
九州・沖縄ブロ ック	(公財)福岡労働衛生研究所	山口県・福岡県・佐賀県・長崎県・熊本県・大分県・宮崎県・ 鹿児島県・沖縄県	092-526- 1076

その他ご質問は、下記までメールにてお問合せください。登録日の翌週水曜日までは、全国健康増進協議会にメールでご連絡ください。

一般社団法人全国健康増進協議会 本部

E-mail zenkenkyo-yoyaku@zenkenkyo.net